|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Frågor till AFA sjukförsäkring** **Frågor till AFA sjukförsäkring vid sjukersättning****Premiebefrielseförsäkring för Avtalspension SAF-LO** Frågor 1. Omfattas den skadade av Avtalspension SAF-LO?

Om ja: 1. Omfattas den skadade av premiebefrielseförsäkring?

Om ja: 1. Gäller premiebefrielsen hel, tre fjärdedels, halv eller en fjärde- dels arbetsoförmåga?

 1. Vilken inkomst ligger till grund för premiebefrielsen och hur värdesäkras den?

 1. Ange även den värdesäkrade inkomsten i XXXX års nivå.
2. Vilken procentuell pensionsavgift betalas in till premiebefrielse-försäkringen p.g.a. arbetsoförmågan och fr.o.m. år? Fram till vilken ålder betalas pensionsavgift vid fortsatt premiebefrielse?
3. Om det har skett höjning av pensionsavgiften enl. ovan ange år och procent fr.o.m. respektive höjning.

**Avgiftsbefrielseförsäkring för KAP-KL, AKAP-KL, AKAP-KR** Frågor  1. Omfattas den skadade av PFA, KAP-KL eller AKAP-KR?

Om ja: 1. Omfattas den skadade av avgiftsbefrielseförsäkring?

Om ja: 1. Gäller avgiftsbefrielsen hel, tre fjärdedels, halv eller en fjärdedels arbetsoförmåga?

 1. Vilken inkomst ligger till grund för avgiftsbefrielsen och hur värdesäkras den?

 1. Ange även den värdesäkrade inkomsten i XXXX års nivå.
2. Vilken procentuell pensionsavgift betalas in till premiebefrielse-försäkringen p.g.a. arbetsoförmågan och fr o m år? Fram till vilken ålder betalas pensionsavgift vid fortsatt premiebefrielse?
3. Om det har skett en höjning av pensionsavgiften enl. ovan ange år och procent fr.o.m. respektive höjning.
 |  |  |  |  |  |  |

**Frågor till AFA sjukförsäkring vid arbetsskada utan samordnad
sjukersättning**

**Avtalspension SAF-LO**

Frågor

1) Omfattas den skadade av Avtalspension SAF-LO?

 Om ja:

2) Omfattas den skadade av premiebefrielseförsäkring p.g.a. arbetsskadan
 XXXX-XX-XX

 Om ja:

3) Vilket premieunderlag gäller för arbetsskadan i XXXX års nivå?

4) På vilket livräntebelopp/inkomstminskning betalas premier?
 Ange det aktuella beloppet XXXX års nivå.

5) Vilken procentuell pensionsavgift betalas in till premiebefrielse
 försäkringen p.g.a. inkomstminskningen?

6) Fr.o.m. vilket år gäller angiven pensionsavgift? Fram till vilken ålder betalas
 pensionsavgift vid fortsatt premiebefrielse?

7) Om det har skett en höjning av pensionsavgiften enligt ovan ange år
 och fr.o.m. respektive höjning.

**Avgiftsbefrielseförsäkring för KAP-KL, AKAP-KL, AKAP-KR**

Frågor

1) Omfattas den skadade av KAP-KL, AKAP-KL eller AKAP-KR?

 Om ja:

2) Omfattas den skadade av avgiftsbefrielseförsäkring p.g.a. arbets-
 skadan XXXX-XX-XX?

 Om ja:

3) Vilkets avgiftsunderlag gäller för arbetsskadan i XXXX års nivå?

4) På vilket livräntebelopp/inkomstminskning betalas avgifter?
 Ange det aktuella beloppet i XXXX års nivå.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

5) Fr.o.m. vilket år gäller angiven pensionsavgift? Fram till vilken ålder betalas

 pensionsavgift vid fortsatt premiebefrielse?

6) Om det har skett en höjning av pensionsavgiften enligt ovan ange år

 och fr.o.m. respektive höjning.

**Frågor till AFA sjukförsäkring vid sjukpenning**

**Avtalspension SAF-LO**

Frågor

1. Omfattas den skadade av Avtalspension SAF-LO?

Om ja:

1. Omfattas den skadade av premiebefrielseförsäkring p.g.a. sjukskrivningstiden
XXXX-XX-XX – XXXX-XX-XX?

Om ja:

1. Vilka premier har betalats p.g.a. premiebefrielseförsäkringen under sjukskrivningstiden. Ange utbetald premie årsvis.

**Avgiftsbefrielseförsäkring för PFA, KAP-KL, AKAP-KL**

Frågor

1. Omfattas den skadade av PFA, KAP-KL eller AKAP-KL?

Om ja:

1. Omfattas den skadade av avgiftsbefrielseförsäkring p.g.a. sjukskrivningstiden
XXXX-XX-XX – XXXX-XX-XX?

Om ja:

1. Vilka avgifter har betalats p.g.a. avgiftsbefrielseförsäkringen under sjukskrivningstiden. Ange utbetalda avgifter årsvis.

Frågorna skickas till

AFA Sjukförsäkring

106 27 Stockholm

(Fullmakt krävs)